

10/521 235

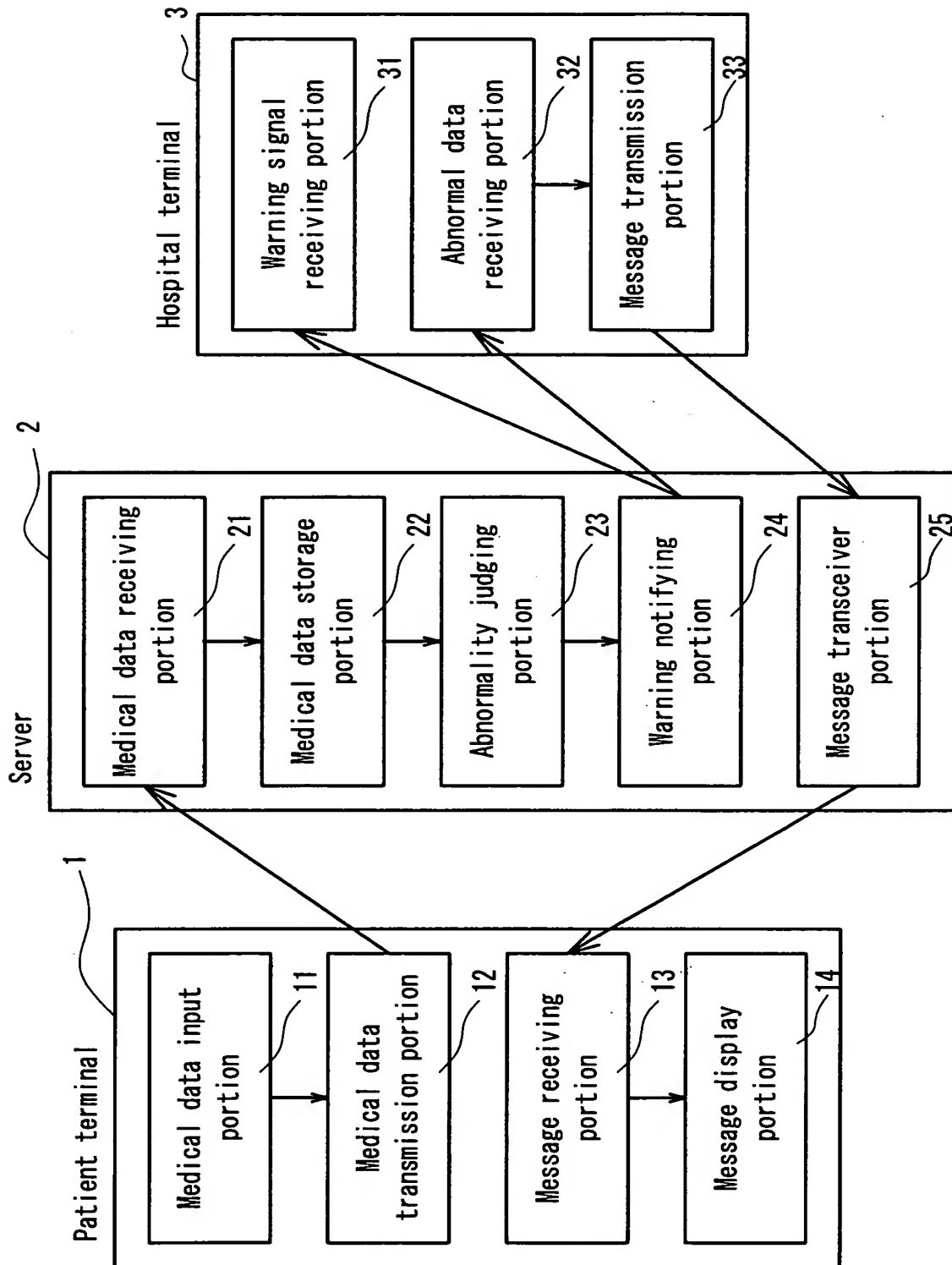


FIG. 1

10/521 235

Specific conditions for warning notification

Item	Set value	At least /at most	Mail notification	Data display	Screen display at a glance
Amount of water drained	<input type="text"/> mL	At most <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> mL	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Body weight	<input type="text"/> kg	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> kg	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Maximum blood pressure	<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Minimum blood pressure	<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> mmHg	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Pulse rate	<input type="text"/> Pulse /min	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="text"/> Pulse /min	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Register

Back

FIG. 2

FIG. 3

12/521,832

April 2002

41

Date	Number of feedings	Completion time	Amount of infusion	Amount of effluent	Amount of water drained	Body weight	Maximum blood pressure	Minimum blood pressure	Pulse rate	Dialysate
4/16	1		2000	2300	300	55.4	121	87	67	JMS Perisate N460
4/16	2		2000	2200	200	55.7	125	85	66	JMS Perisate N460
4/16	3		2000	2100	100	55.4	124	88	68	JMS Perisate N460
4/16	4		2000	2300	300	55.5	121	85	64	JMS Perisate N460
4/16	5		2000	2200	200	55.7	121	85	66	JMS Perisate N460
4/17	1		2000	2300	300	55.6	121	87	67	JMS Perisate N460
4/17	2		2000	2190	190	55.3	126	84	63	JMS Perisate N460
4/17	3		2000	2320	320	55.7	124	85	66	JMS Perisate N460
4/17	4		2000	2310	310	55.4	128	89	69	JMS Perisate N460
4/17	5		2000	2430	430	55.8	121	82	61	JMS Perisate N460
4/20	1	13:21	2000	2200	200	55.2	123	85	66	JMS Perisate 460

FIG. 4

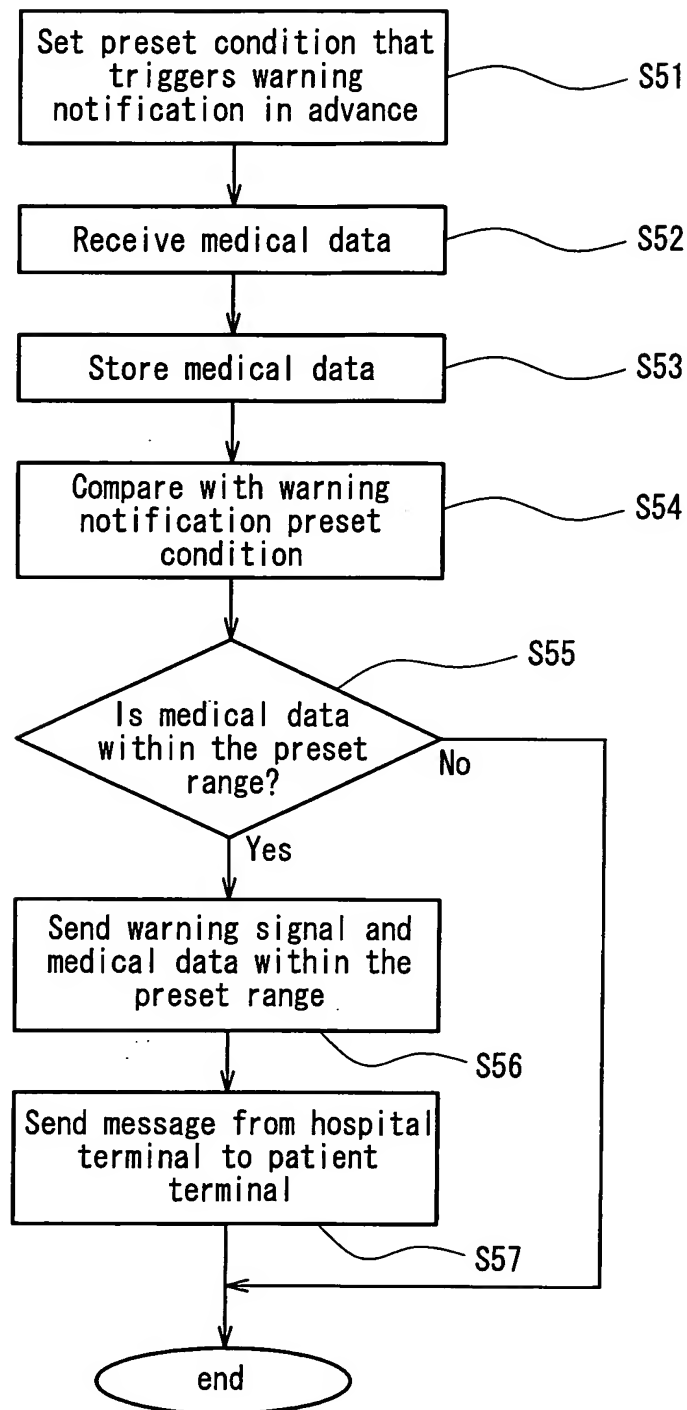


FIG. 5

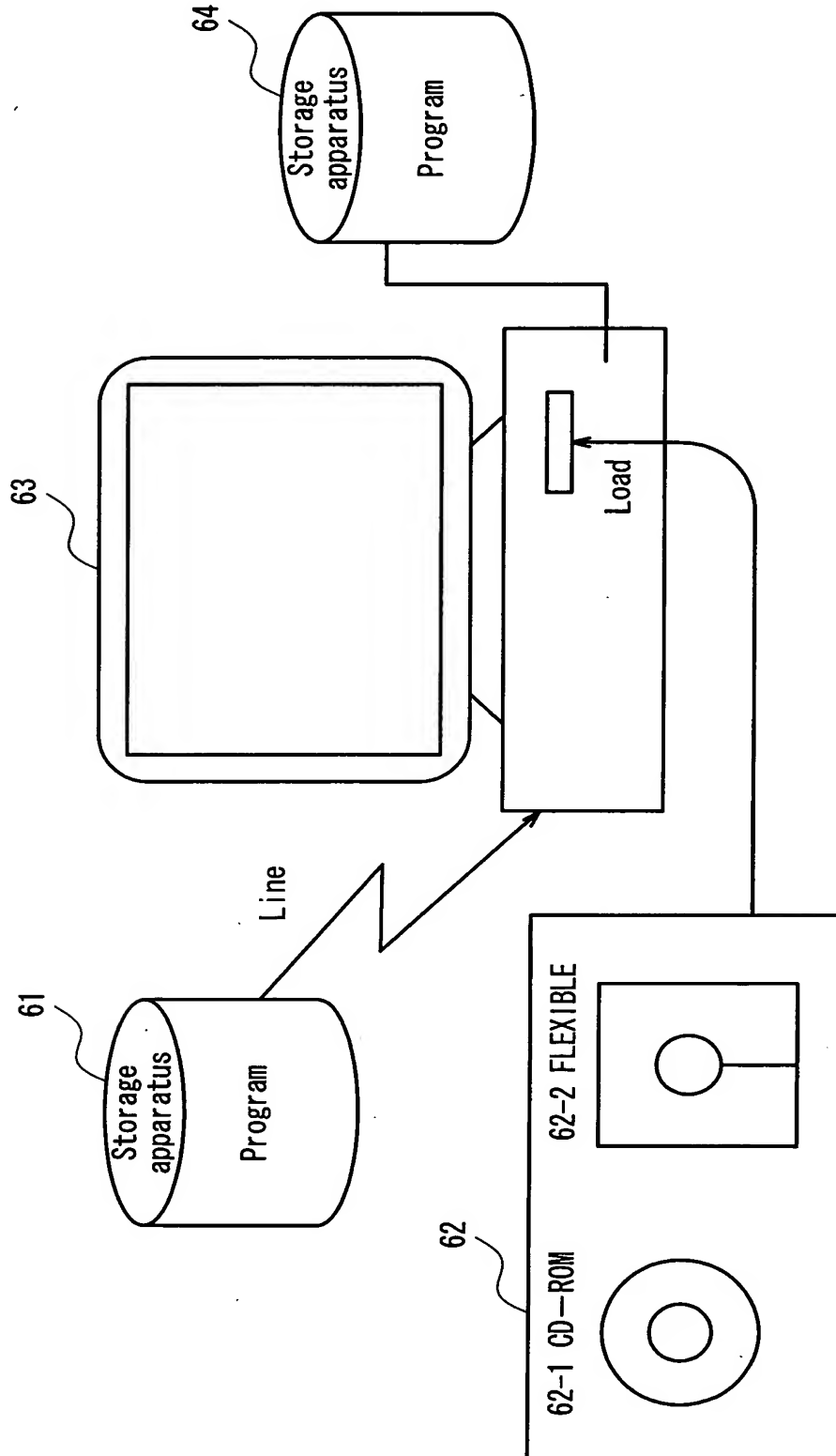


FIG. 6